

- повышению компетентности педагогов в области здорового образа жизни, повышению мотивации к самооздоровлению и оздоровительной деятельности в ДОУ;
- включению в образовательный процесс систематической информации (практической и теоретической) о здоровье человека на разных этапах его жизни, формирования ценности здоровья и здорового образа жизни;
- использованию в профессиональной деятельности оздоровительных технологий;
- формированию ответственного отношения к собственному здоровью и здоровью воспитанников;
- формированию индивидуального здорового образа жизни;
- стимулированию педагогов к участию в научно-практической деятельности.

Осознание неразрывной связи здоровья детей и здоровья педагогов дошкольного учреждения нацеливает на организацию здоровьесберегающей профессиональной деятельности, ориентированной на саморазвитие и самосовершенствование педагогов с целью сохранения, укрепления и формирования здоровья.

Литература

1. Малярчук, Н.Н. Культура здоровья педагога / Н.Н. Малярчук. – Тюмень: Изд-во ТГУ, 2008. – 192 с.
2. Орехова, Т.Ф. Теоретические основы формирования здорового образа жизни субъектов педагогического процесса в системе современного общего образования / Т.Ф. Орехова. – Магнитогорск: МаГУ, 2004. – 352с.

Волошина И.И.

Дошкольное образовательное учреждение «Детство» комбинированного вида, детский сад № 160,
Нижний Тагил, Россия

ПОСТРОЕНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ

Аннотация. Всестороннее изучение человека, его взаимоотношение с окружающим миром привели к пониманию, что здоровье это не только отсутствие болезней, но и физическое, психическое и социальное благополучие человека.

Ключевые слова: воспитанник, здоровьесбережение, развивающая среда, речь.

THE BUILDING OF HEALTHY ENVIRONMENT IN WORK WITH CHILDREN WITH GENERAL SPEECH UNDERDEVELOPMENT

Abstract. A comprehensive study of man, his relationship with the world has led to the understanding that health is not merely the absence of disease, but also physical, mental and social well being.

Keywords: pupil of children, health care, developing environment, the speech.

Состояние здоровья детей в России отнесено к приоритетным направлениям социальной политике в области образования. Дошкольный возраст считается наиболее важным для физического, психического и умственного развития ребенка. В этот период закладываются основы его здоровья. Поэтому, основной задачей дошкольного образования является сохранение и укрепление здоровья детей, совершенствования физического и психического развития дошкольника [2].

Введение в педагогическую практику понятия «здоровье ребенка» ориентирует развитие педагогических исследований на поиск оптимальных условий воспитания у ребенка ценностного отношения к здоровью и проектированию условий его сохранения. Данные вопросы стали предметом изучения в работах Бондина В.И., Колбанова В.В., Смирнова Н.К., Сухарева А.Г., Трохимчук Л.Ф., Трушкина А.Г., и др.

Здоровье ребенка сегодня рассматривается не только как цель, содержание и результат образовательного процесса, но и как критерии оценки качества и эффективности педагогической деятельности. Образовательная среда, основанная на принципах сохранения и развития здоровья воспитанников и стимулирования позитивных процессов физического, интеллектуального психического, духовного развития ребенка, получила название здоровьесберегающей, а показателями её качества в системе образования является динамика состояния здоровья воспитанников, уровень общего развития[1].

Наше дошкольное образовательное учреждение посещают дети с общим недоразвитием речи (ОНР), коррекционно-речевое развитие осуществляется на основе «Программы коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада с общим недоразвитием

речи (с 4 до 7 лет)» Нищевой Н. В.[3] Содержание образовательного процесса в группах основывается на результатах углубленной психологической и педагогической диагностики. Одним из основных способов оптимизации обучения является комплексное планирование с конкретизацией задач образования и укрепления здоровья, совершенствование физического развития дошкольника и развития личности ребенка, где учитываются индивидуальные особенности воспитанников: возраст, структура дефекта, уровень психофизического развития.

Диагностика детей, имеющих речевую патологию, свидетельствует о наличии у них особого состояния двигательной сферы. Например, недостаточная координация сложных движений, неловкость, отставание от темпа выполнения движений, нарушение плавности и амплитуды выполняемых движений в упражнениях по показу и по словесной инструкции.

Сегодня уже доказано, что развитие речи детей зависит от степени сформированности мелкой моторики пальцев рук (Кольцова М.И., Исенина Е.И., Фомина Л.В.).

Дети с общим недоразвитием речи нуждаются в специальных упражнениях: для развития общей моторики; для улучшения координации движений и слова; для выработки чувства ритма, преодоления моторной неловкости. Для этого используются элементы психогимнастики; релаксация с музыкальным сопровождением; разучивание различных подпевок, прибауток, пропевание на слогах и т.д.[3].

К актуальным проблемам детского здоровья относятся гиподинамия, детские стрессы, тревожность, агрессия и пр. В результате возрастает необходимость в участии педагога-психолога в воспитании детей. Педагогический процесс позволяет объединить деятельность конкретных специалистов (воспитателей, музыкального работника, учителя-логопеда, педагога-психолога, инструктора по физической культуре) и подчинить их работу общим целям и задачам. В связи с этой работой наше дошкольное образовательное учреждение организует работу с разносторонней деятельностью, направленной на сохранение здоровья детей. Разработан комплекс воспитательно-образовательных, оздоровительных и лечебно-профилактических мероприятий.

Планомерное сохранение и развитие здоровья осуществляется по нескольким направлениям:

1. Правовое – предполагает организацию образовательного процесса с соблюдением прав воспитанника, программы по правовому воспитанию детей «Здоровье ребенка - его право», технологии организации проектной деятельности «Право ребенка на качественное образование».

2. Диагностическое – включает диагностику состояния здоровья детей специалистами, выделение «группы риска», осмотр детей медицинским персоналом, диагностику речевого и неречевого дыхания, выявление нарушений двигательной активности, координации движений, психолого-педагогическая диагностика развития ребенка.

3. Педагогическое - образовательный процесс на основе плана здоровьесберегающей направленности, сориентированного на способности, потребности, жизненные планы каждого ребенка, обеспечивающий здоровьесберегающую среду на всех этапах обучения и развития ребенка. Применение здоровьесберегающих технологий; установление продуктивного взаимодействия со специалистами других педагогических практик, связанных со здоровьем дошкольника. Помимо этого, психологическое сопровождение дошкольника и педагога в образовательном процессе и создание ситуации успеха для дошкольника.

4. Здоровьесберегающее направление предполагает формирование у дошкольников осмысленного отношения к здоровью как важной жизненной ценности, реализацию комплекса здоровьесберегающих технологий в ходе воспитательно-образовательного процесса. Создание психолого-педагогических условий развития двигательной сферы и здоровья детей на основе их творческой активности; правильное распределение физических и интеллектуальных нагрузок, доброжелательный стиль общения взрослого с детьми, использование релаксации, психогимнастики, элементов аутотренинга в режиме дня.

5. Лечебно-профилактическое направление реализуется, в соответствии с комплексным планом оздоровления проведение профилактических мероприятий (фиточай; витаминизация и употребление соков, ягод и т.д.; дыхательная гимнастика, точечный массаж).

6. Оздоровительное направление – это учет гигиенических требований к максимальной нагрузке на детей дошкольного возраста в организованных формах обучения, создание условий для оздоровительных режимов, валеологизация образовательного пространства, учет индивидуальных особенностей и интересов каждого ребенка; предостав-

ления свободы выбора и создание условий для самореализации, ориентация на зону ближайшего развития ребенка.

Таким образом, разработанный, апробированный и реализуемый нами комплекс мероприятий, направленный на сохранение и укрепление здоровья детей, позволил добиться следующих результатов.

Систематизирован план воспитательно-образовательного процесса по отношению к своему здоровью. У детей формируется правильное представление о себе, своем организме, они умеют высказывать свои суждения о важности и ценности своего здоровья.

Созданы условия для освоения дошкольниками важнейших составляющих социально-нравственного опыта.

Повысился уровень социально-психологической комфортности в детском и педагогическом коллективе.

Качественно изменилась профессиональная компетентность педагогов и работников детского сада в области сохранения и укреплении физического, нравственного, морального и социального здоровья дошкольников.

Увеличилось число дошкольников занимающихся в спортивных секциях (фигурное катание хоккей), посещающих плавательный бассейн и кружок танцев.

Осуществляется взаимодействие педагогов, медиков и родителей, обеспечивающих оказание своевременной психолого-педагогической, материально-технической помощи и поддержки для оптимального воспитательно-образовательного процесса, конечной целью которого является формирование личности, способной с наибольшей пользой для себя и общества жить и работать в условиях современного мира.

Литература

1. Безруких М.М., Ефимова С.П. Ребенок идет в школу: пособие для студентов средних и высших педагогических учебных заведений, учителей начальных классов и родителей. - М.: Издат. центр «Академия» 1998. 240с.
2. Кудрявцев В.Т., Егоров Б.Б. Развивающая педагогика оздоровления (дошкольный возраст): Программно-метод. пособие/ В.Т.Кудрявцев, Б.Б.Егоров - М.: Линка-пресс, 2000. 293 с.
3. Нищева Н.В. Программа коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада с общим недоразвитием речи (с 4 до 7 лет). - СПб.: Детство-Пресс, 2006. 352 с.